年度 事業所内人権・同和問題研修実施状況報告書

 報 告 日　 年　 月　 日

 　　　　　　　　　　　　　　　　事業所名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 (電話番号)

 事業所内研修開催状況 　　　　　　　　　　　　　　所在市町村名

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 　 | ａ従業員数 | ｂ研修実施年月日 | ｃ研修計画 | ｄ研修の方法 | ｅ講師の有無と内外別 | ｆ研修対象者の態様 | ｇ研修受講者数 | 備考 |
|  人 |  年 月 日 | 計画に基づく研修随時行った研修 | 講演（習）会座談会・懇談会討論会・ビデオ映画・その他 |  有 ・ 無内部・外部講師 役職 氏名 | 全従業員、管理職管理職以外の従業員新規採用者職場別・職種別その他（ ） |  |  |
|  人 |  年 月 日 | 計画に基づく研修随時行った研修 | 講演（習）会座談会・懇談会討論会・ビデオ映画・その他 |  有 ・ 無内部・外部講師 役職 氏名 | 全従業員、管理職管理職以外の従業員新規採用者職場別・職種別その他（ ） |  |  |
| 　貴事業所の研修方法、内容等で、工夫している取組がある場合、記載をお願いします。　※既存の研修資料の添付でも結構です。　※雇用人材局のホームページで公表し、貴事業所のイメージアップを応援します。 　(　有　・　無　)   |

　外部研修出席状況

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  研修年月日 |  研 修 名 |  受講者数 | 主な受講者、役職、氏名 |  備 考 |  | 推進員職氏名 | 職名 |  |
|  |  |  |  |  | 氏名 |
| 選任年月日 | 昭和平成 令和 年 月 日 |
| 推進計画の策定の有無 |  有 ・ 無 |

 ※１ ｃ欄「随時行った研修」に○印を付した場合は、その動機となった理由を備考欄に記入してください。

 ２ **毎年４月10日**までに**鳥取県商工労働部雇用人材局雇用・働き方政策課**（ファクシミリ(0857)26-8169）へ送付してください。